



Verksamhetsberättelse 2014 för vård- och omsorgsstyrelsen

Förslag till beslut

Förslag till verksamhetsberättelse 2014 och mål- och uppdragsuppföljning 2014 för vård- och omsorgsstyrelsen godkänns samt överlämnas till kommunstyrelsen.

Beslutsnivå

Vård- och omsorgsnämnden

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsstyrelsen ansvarar 2014 för produktion i kommunal regi av tjänster inom vård- och omsorg samt rehabilitering och service.

Vård- och omsorgsstyrelsen har en budgeterad omsättning på 270 mnkr. För 2014 redovisas ett underskott på -7,0 mnkr. Detta motsvarar ca 3 procent av omsättningen, och är en förbättring jämfört med bokslutet för 2013 som visade ett underskott på -10,1 mnkr.

Personlig assistans visar ett överskott (0,9 mnkr), i årets resultat ingår intäkter från tidigare år. De verksamheter som visar underskott 2014 är boende LSS (-1,0 mnkr), särskilt boende (-4,5-mnkr) och hemtjänst (-2,6 mnkr). Det är kostnaderna som blivit högre än budgeterat.

Ekonomiska konsekvenser

Underskott för respektive resultatenhet förs över till nuvarande år och arbetet med att minska underskottet i dessa resultatenheter fortsätter.

Konsekvenser för miljön

Ärendet bedöms inte få några konsekvenser för miljön.

Konsekvenser för medborgarna

Ärendet bedöms inte få några konsekvenser för medborgare.

Konsekvenser för barn

Ärendet bedöms inte få några konsekvenser för barn.

Handlingar i ärendet

Nr	Handling	Biläggs/Bilaggs ej
1	Tjänsteskrivelse, Verksamhetsberättelse 2014 för vård- och omsorgsstyrelsen 2014-02-27	Föreliggande
2	Vård- och omsorgsstyrelsens verksamhetsberättelse 2014	Bilaggs



Nr	Handling	Bilaggs/Bilaggs ej
3	Vård- och omsorgsstyrelsens bokslut 2014	Bilaggs

Maria Larsson Ajne
Sektorschef omsorgs- och välfärdssektorn

Ylva Sjögren
Kvalitetschef

Vård- och omsorgsstyrelsens verksamhetsberättelse 2014

2014

Utskriftsdatum: 18 mars 2015

Innehållsförteckning

1 Vård- och omsorgsstyrelsen	3
1.1 Sammanfattning	3
1.2 Ekonomiskt resultat för nämnden	4
1.3 Ekonomisk analys	4
1.4 Viktiga händelser 2014.....	5
1.5 Målföljning.....	6
1.5.1 Inflytande och dialog.....	6
1.5.2 Omsorg och trygghet	6
1.5.3 Livslångt lärande för livet och arbetslivet	8
1.5.4 Ledarskap och medarbetarskap	8
1.5.5 Hållbar utveckling	8
1.5.6 Resurshushållning	8
1.6 Uppdragsuppföljning.....	9
1.6.1 Inflytande och dialog.....	9
1.6.2 Omsorg och trygghet	10
1.6.3 Livslångt lärande för livet och arbetslivet	10
1.6.4 Hållbar utveckling	10
1.6.5 Ledarskap och medarbetarskap	10
1.6.6 Resurshushållning	11
1.7 Sammanställning av investeringar.....	11
2 Ledningsstöd	12
2.1 Ekonomiskt resultat	12
3 Värmdö daglig verksamhet.....	12
3.1 Ekonomiskt resultat	12
3.2 Viktiga händelser 2014.....	12
4 Boende LSS.....	13
4.1 Ekonomiskt resultat	13
4.2 Ekonomisk analys	13
4.3 Viktiga händelser 2014.....	14
5 Personlig assistans.....	14
5.1 Ekonomiskt resultat	14
5.2 Ekonomisk analys	14
5.3 Viktiga händelser 2014.....	15
6 Särskilt boende	15
6.1 Ekonomiskt resultat	15
6.2 Ekonomisk analys	15
7 Hemtjänst.....	16
7.1 Ekonomiskt resultat	16
7.2 Ekonomisk analys	16
8 Öppen dagverksamhet.....	17
8.1 Ekonomiskt resultat	17
8.2 Ekonomisk analys	17
9 Dagvård	17
9.1 Ekonomiskt resultat	17
9.2 Ekonomisk analys	17
10 Politisk ledning.....	18
10.1 Ekonomiskt resultat	18

1 Vård- och omsorgsstyrelsen

1.1 Sammanfattning

Vård- och omsorgsstyrelsen har under 2014 haft ett övergripande ansvar för den kommunala produktions ekonomi och uppföljning. Med detta avses dels att efterfölja direktiv gällande budget, budgetuppföljning, bokslut (hel- och delår) m.m.

Vård- och omsorgsstyrelsen ansvarar för följande verksamheter:

- Daglig verksamhet
- Boende LSS
- Personlig assistans
- Särskilt boende äldre
- Hemtjänst
- Öppen dagverksamhet
- Dagvård

Vård- och omsorgsstyrelsen har en budgeterad omsättning på 270 mnkr. För 2014 redovisas ett underskott på -7,0 mnkr. Detta motsvarar ca 3 procent av omsättningen, och är en förbättring jämfört med bokslutet för 2013 som visade ett underskott på -10,1 mnkr. Personlig assistans visar ett överskott (0,9 mnkr), i årets resultat ingår intäkter från tidigare år. De verksamheter som visar underskott 2014 är boende LSS (-1,0 mnkr), särskilt boende (-4,5-mnkr) och hemtjänst (-2,6 mnkr). Det är kostnaderna som blivit högre än budgeterat.

Inom de särskilda boendena har översyner av bemanning och organisation gjorts och schemaförändringar har genomförts. Verksamheterna har svårt att rekrytera personal och kostnaderna för bemanning och övertid har överskridit budget.

Inom hemtjänsten har tekniska problem med redovisning av kundtid orsakat oklarheter kring ersättningen. Hemmesta/Djurö hemtjänst har höga kostnader för den administration som detta innebär i verksamheten. Erhållen ersättning för nattpatrullen täckte inte kostnaderna för utfört arbete. Den överenskomna ersättningen utgör 87 % av biståndsbeviljade timmar samt 2 % för uppskattad bomtid [1] samt ersättning för extra kostnader för utförd hemtjänst på öar utan broförbindelse. För Gustavsbergs hemtjänst har den utbetalda överenskomna ersättningen täckt årets kostnader. Fler kunder under årets sista månad har gett högre intäkter än budgeterat.

Daglig verksamhet förbereder sig för att flytta till nya lokaler (Styrmannen) som byggs om för att passa verksamheten. Flytt skulle ha ägt rum hösten 2014 men har blivit försenad och beräknas ske första kvartalet 2015.

Ett gemensamt digitalt avvikelshanteringssystem för proVarmdos vård- och omsorgsverksamheter skapades och togs i bruk i början av maj 2014.

Byggande av kvalitetsledningssystem enligt SOSFS 2011:9 i Stratsys har pågått under året. Målsättningar har varit att det som kan vara lika för en verksamhetsforms olika verksamheter också ska vara lika varför ett omfattande verksamhetsövergripande arbete skett. Detta arbete kommer att fortsätta under 2015.

[1] Bomtid innebär att planerad hemtjänstinsats inte går att utföra, t.ex. när kund med kort varsel av någon anledning avböjt insats. Ersättning för bomtid utgår om hemtjänstutföraren saknar kännedom om att hemtjänstinsatsen inte går att utföra senast kl. 12.00 dagen före hemtjänstinsatsen planerats att utföras.

1.2 Ekonomiskt resultat för nämnden

Enhet	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Bokslut 2013
Vård- och omsorgsstyrelsen	7 046	0	-7 046	10 154
Ledningsstöd	-39	0	39	-620
Värmdö daglig verksamhet	-37	0	37	279
Boende LSS	995	0	-995	-416
Personlig assistans	-919	0	919	-677
Särskilt boende	4 500	0	-4 500	5 779
Hemtjänst	2 611	0	-2 611	5 892
Öppen dagverksamhet	304	0	-304	23
Dagvård	-394	0	394	-108
Politisk ledning	25	0	-25	0

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av budget	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÄKTER	-262 960	-264 311	-1 351	99	-247 105
Försäljning	-204 676	-207 159	-2 483	99	-186 651
Taxor och avgifter	-1 357	-1 436	-79	94	-1 551
Hyror och arrenden	-2 830	-2 892	-62	98	-2 815
Bidrag (intäkter)	-54 097	-52 824	1 273	102	-56 088
Finansiella intäkter	10	33	23	30	39
<i>varav interna intäkter</i>	<i>-203 158</i>	<i>-204 751</i>	<i>-1 593</i>	<i>99</i>	<i>-185 101</i>
VERKSAMHETENS KOSTNADER	270 007	264 311	-5 696	102	257 259
Personalkostnader inkl PO	227 531	220 542	-6 989	103	215 005
Övriga personalkostnader	1 431	1 607	176	89	924
Köp av verksamhet	18 782	22 477	3 695	84	20 593
Bidrag (kostnader)	1	0	-1		4
Hyror	7 280	6 885	-395	106	7 276
Övriga verksamhetskostnader	14 673	12 396	-2 277	118	13 103
Kapitalkostnader	306	405	99	76	354
<i>varav interna kostnader</i>	<i>21 635</i>	<i>23 832</i>	<i>2 197</i>	<i>91</i>	<i>20 431</i>
NETTORESULTAT	7 046	0	-7 046		10 154

1.3 Ekonomisk analys

Avvikelse mot budget

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Boende LSS: Högre intäkter och högre kostnader för bemanning	-995
Personlig assistans: Årets överskott och ej överförda intäkter från tidigare år	919
Särskilt boende Gustavsgården: Högre intäkter och högre kostnader för bemanning (-1,8 mnkr) Djuröhemmet: Högre kostnader för bemanning och initiala kostnader för omorganisation (-2,7 mnkr)	-4 500
Hemtjänst Hemmesta-Djurö hemtjänst: Högre kostnader för bemanning och utlösen av leasingkontrakt	-2 611

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
(-3,1 mnkr), nattpatrullens underskott uppgår till -0,7 mnkr. Gustavsbergs hemtjänst: Fler kunder under fjärde kvartalet (0,5 mnkr)	
Totalt	-7 187

Boende LSS

Under året har två av verksamheterna haft större förändringar och utmaningar runt enskilda kunder/boenden. Verksamheten har ett ackumulerat överskott som delvis täcker årets underskott.

Särskilt boende

Gustavsgården

Vårdnivåer följs upp månadsvis enligt fastställd rutin vilket gett ökade intäkter. Under året har nyckeltalsuppföljningar gjorts månadsvis avseende personalkostnader och bemanningsföretagskostnader. Det har pågått ett förbättringsarbete under året med schemaförändring, strukturförändringar och fortbildning. Det är svårt att rekrytera personal och kostnaderna för bemanning och övertid har överstigit budget. Extra bemanning för vårdkrävande boende har behövts. I C-huset finns boende bedömda med vårdnivåer som ger låg ersättning trots att de kräver insatser.

Djuröhemmet

Djuröhemmet har under året genomfört en omorganisation vilket ger tydligare struktur och möjlighet att utvärdera förändringar samt arbetat fram ett nytt schema för sjuksköterskorna vilket ger mer renodlade arbetsuppgifter. Omorganisationen har initialt medfört ökade kostnader. Det är stora svårigheter att rekrytera personal vilket medfört ökade kostnader för sjuksköterskebemanning, inhyrd personal har anlitats både vid långtidssjukskrivning och vakanta pass. En utökning av bemanning för att säkerställa alla nytillkomna kvalitetskrav har medfört kostnadsökningar.

Hemtjänst

Hemmesta-Djurö hemtjänst

Verksamheter har höga kostnader för administration av ej fungerande tidsregistreringssystem. 1,5 personer har arbetat med att administrera kundtider. Svårigheter med att rekrytera personal till nattpatrull och sommarvikarier har ökat bemanningskostnaderna. För den personalbrist som uppstått under hösten har verksamheten hyrt in personal och även låtit anställd personal arbeta övertid vilket medfört merkostnader.

Många av verksamhetens fordon återlämnades 2014 då leasingkontrakt gått ut vilket medfört högre kostnader än budgeterat.

1.4 Viktiga händelser 2014

Under året har de vård- och omsorgsrelaterade delarna av verksamhetssystemet proCapita ersatts av Pulsens Combine för hantering av insatser och beställningar. För hemtjänstens del har förberedelser gjorts för att ersätta tidsregistreringssystemet LifeCare med Phoniro. En pilot genomfördes i slutet av året på Djurö med bra utfall och många viktiga lärdomar för vidare implementation. Planen är att samtliga hemtjänstenheter i kommunen kommer att ta Phoniro i skarp drift under våren 2015. Förberedelser för implementering av planeringssystemet Kompanion, som ska ersätta LapsCare, påbörjades i slutet av året. Arbete kommer fortgå under 2015.

Ett gemensamt digitalt avvikelsehanteringssystem för proVarmdos vård- och omsorgsverksamheter skapades och togs i bruk i början av maj.

Ett omfattande värdegrundsarbete inleddes under hösten med målsättningen att skapa en värdegrund som är en naturlig del av medarbetarnas och kundernas/de boendes vardag, som har en verklig betydelse och är ett levande dokument framtaget av samtliga verksamheters medarbetare gemensamt och

som ger verksamheterna ”verktyg” för att upprätthålla värdegrunden. Arbetet finansieras med hjälp av AFA-medel, efter ansökan av vård- och omsorgsstyrelsen, som godkänts av kommunstyrelsen och kommer fortlöpa under våren 2015.

Värmdö kommun placerade sig på första plats i statistiken över de kommuner i Stockholms län som har störst andel utbildad personal i Demens ABC i förhållande till antalet demenssjuka. Kompetenslyftet då samtliga anställda inom äldreomsorgen fick i uppdrag av Vård- och omsorgsstyrelsen att senast i maj genomgå den webbaserade kursen Demens ABC bidrog sannolikt till detta resultat. För att upprätthålla kompetensen när ny personal anställs infördes kursen som ett obligatoriskt moment i samband med introduktionen.

En undersökning, som genomförts av Svenska palliativregistret, visade att av de som var folkbokförda i kommunen och hade avlidit hade 68,8 % identifierats som väntade dödsfall och därmed erbjudits grundläggande palliativ vård i livets slut. I oktober var i och med detta Värmdö en av de bästa kommunerna i Stockholms län på palliativ vård.

Byggandet av kvalitetsledningssystem enligt SOSFS 2011:9 i Stratsys har pågått under året. Arbetet med att kartlägga processer, aktiviteter och rutiner har skett i arbetsgrupper. Målsättningen har varit att det som kan vara lika för en verksamhetsforms olika verksamheter också ska vara lika varför ett omfattande verksamhetsövergripande arbete skett. Detta arbete kommer fortsätta under 2015.

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), trädde i kraft för 20 år sedan. Det firades 21 oktober i Mässhallen med musik, utställningar, försäljning, trollkonstnärer med mera. Gästtälare var f.d. socialminister Bengt Westerberg.

Samtlig personal inom enheterna Hemmesta/Djurö hemtjänst och Seniorcenter Diamanten har genomgått utbildning i HLR med hjärtstartare. Hjärtstartare finns nu i de av hemtjänstens bilar som har larmtelefon och i flera av lokalerna.

1.5 Måluppföljning

1.5.1 Inflytande och dialog

1.5.1.1 Medborgarna ska få ökad tillgänglighet och förbättrad service

1.5.1.2 Medborgarna, särskilt ungdomar, ska ha möjlighet till insyn, delaktighet och inflytande

1.5.2 Omsorg och trygghet

1.5.2.1 Den enskilde ska få insatser med hög personalkontinuitet

1.5.2.2 Den enskilde och dennes anhörige ska få gott och respektfullt bemötande

1.5.2.3 Den enskilde ska erbjudas god mat och trivsamt måltidsmiljö

1.5.2.4 Den enskilde ska anse att de får ett respektfullt bemötande.

Målet är inte uppnått. Andelen positiva svar har minskat med 5 % totalt men ska tolkas med reservation för att andelen svarande har minskat 2014 i jämförelse med 2013 för alla verksamheter utom för personlig assistans. Där kan en markant ökning istället noteras. En låg svarsfrekvens från en målgrupp medför att det är svårt att veta ifall de som besvarade enkäten är representativa för hela målgruppen. Resultatet för Boende LSS har förbättrats medan övriga verksamheter har försämrats. Daglig verksamhet LSS och hemtjänsten visar störst försämring och har sämst resultat.

Utifrån enkätresultatet har samtliga vård- och omsorgsverksamheter identifierat förbättringsområden

och vidtagit åtgärder för att höja kvalitet och effektivitet inom dessa områden. Som exempel på åtgärder kan nämnas att Hemtjänst Djurö/Hemmesta i samråd med kunderna försökt identifiera de situationer där det finns risk för att kund inte upplever sig få ett respektfullt bemötande. Inom Personlig Assistans har personalens kunskaper och färdigheter förbättrats genom att enskilda samtal med kund genomförts med syfte att kartlägga systematiska brister i bemötande.

Ett omfattande värdegrundsarbete med temat "Det goda mötet" inleddes under hösten med målsättningen att skapa en värdegrund som är en naturlig del av medarbetarnas och kundernas/de boendes vardag, som har en verklig betydelse och är ett levande dokument framtaget av verksamhetens medarbetare och som ger verksamheterna verktyg för att upprätthålla värdegrunden. Arbetet kommer fortlöpa under våren 2015.

Indikator	Utfall	Senaste kommentar
 Andel positiva svar i kundenkät (respektfullt bemötande)	89,89%	Målvärde: 95 %

1.5.2.5 Den enskilde ska anse att det alltid finns personal tillgänglig när de behöver.

Målet är inte uppnått. Andelen positiva svar har minskat med 6 % totalt men ska tolkas med reservation för att andelen svarande har minskat 2014 i jämförelse med 2013 för alla verksamheter utom för personlig assistans. Där kan en markant ökning istället noteras. En låg svarsfrekvens från en målgrupp medför att det är svårt att veta ifall de som besvarade enkäten är representativa för hela målgruppen. Resultatet har förbättrats för Boende LSS men har försämrats för övriga verksamheter. Försämringen är ungefär lika stor i verksamheterna.

Utifrån enkätresultatet har samtliga vård- och omsorgsverksamheter identifierat förbättringsområden och vidtagit åtgärder för att höja kvalitet och effektivitet inom dessa områden. Som exempel kan nämnas att Särskilt boende, Djuröhemmet, har utökat dagverksamhetens aktiviteter efter önskemål om ökad tillgänglighet till personal från sina kunder till fem dagar i veckan. Särskilt boende, Gustavsgården, har bedrivit ett förbättringsarbete för ökad tillgänglighet genom att tydliggöra för kunderna vem som är deras kontaktpersoner och som därigenom har ett särskilt ansvar för dem. Boende LSS har ökat sin tillgänglighet gentemot sina kunder och deras företrädare genom tydliggörande av åtgärder i handlingsplan.

Indikator	Utfall	Senaste kommentar
 Andel positiva svar i kundenkät (personaltillgänglighet)	92%	Målvärde: 90 %

1.5.2.6 Den enskilde ska uppleva att de kan påverka sin egen vardag med avseende på proVarmdos insats(er).

Målet är inte uppnått. Andelen positiva svar har minskat med 8 % totalt en ska tolkas med reservation för att andelen svarande har minskat 2014 i jämförelse med 2013 för alla verksamheter utom för personlig assistans. Där kan en markant ökning istället noteras. En låg svarsfrekvens från en målgrupp medför att det är svårt att veta ifall de som besvarade enkäten är representativa för hela målgruppen. Resultatet har förbättrats för särskilt boende för äldre och demensdagvården men har försämrats för övriga verksamheter. Försämringen är störst inom personlig assistans.

Utifrån enkätresultatet har samtliga vård- och omsorgsverksamheter identifierat förbättringsområden och vidtagit åtgärder för att höja kvalitet och effektivitet inom dessa områden. Som exempel kan nämnas att Hemtjänst Gustavsberg/Ingarö har bedrivit ett utvecklingsarbete för kundens inflytande över genomförandeplaner samt ett systematiskt arbete för ökad förankring hos kunden hur synpunkter/klagomål på verksamheten kan lämnas in. Daglig verksamhet LSS har utvecklat sina mötesform för deltagarna på sin verksamhet där de kan utvärdera sin dag och komma med förslag på aktiviteter.

Indikator	Utfall	Senaste kommentar
 Andel positiva svar i kundenkät (möjlighet att påverka sin vardag)	73,22%	Målvärde: 85 %

1.5.3 Livslångt lärande för livet och arbetslivet

1.5.4 Ledarskap och medarbetarskap

1.5.4.1 Värmdö kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare

Medarbetarnas kunskap, inställning och engagemang är av avgörande betydelse för kommunens tjänsteleveranser. Bland initiativen för att stärka medarbetarskapet i Värmdö återfinns fortsatt fokus implementering av metoder för ständiga förbättringar, utbildningssatsningar och utveckling av introduktionen för nya medarbetare och chefer.

Insatserna för att stärka kommunens effektivitet sker genom utveckling av cheferna inom ramen för Ledarakademin.

1.5.5 Hållbar utveckling

1.5.5.1 Klimatpåverkan ska minska

Vård- och omsorgsverksamheterna har i samråd med kommunens hållbarhetssamordnare och pro-varmdo ledningsstöd under 2014 utarbetat planer för hållbar utveckling med syfte att konkretisera och vägleda enheterna i hållbarhetsarbetet och därigenom skapa bättre förutsättningar för att inkludera hållbarhetsaspekter i verksamheterna. Planerna fungerar därigenom som utgångspunkt för att verksamheterna på sikt ska minska sin klimatpåverkan.

1.5.6 Resurshushållning

1.5.6.1 Resultatet av genomförda insatser/omsorgsuppdrag ska följas upp för att säkerställa resurseffektivitet och kvalitet.

Samtliga verksamheter som genomförde en kundenkät/brukarundersökning under våren 2014 lät respondenterna svara på frågor som berörde kundernas upplevelse av kvaliteten på de insatser de erhölet.

Målet är inte uppfyllt då utfallet blev 86 % vilket är ett resultat av att en verksamhet inte identifierat förbättringsområden och vidtagit åtgärder för att höja kvaliteten och säkerställa resurseffektivitet.

Exempel på utvecklingsområden som verksamheterna identifierat och där åtgärder vidtagits är hur verksamheterna kan öka tryggheten, delaktigheten och inflytandet för de den enskilde.

Indikator	Utfall	Senaste kommentar
 Samtliga verksamheter som genomförde en kundenkät/brukarundersökning under våren 2014 lät respondenterna svara på frågor som berörde kundernas upplevelse av kvaliteten på de insatser de erhölet.	100%	Målvärde: 100 % Kompletteras
 Samtliga verksamheter har identifierat förbättringsområden och vidtagit åtgärder för att höja kvalitet och effektivitet inom dessa områden	86%	Målvärde: 100 % Kompletteras

1.5.6.2 Den enskilde ska känna delaktighet i samhället

Målet om 85% positiva svar är inte uppnått då målvärdet inte nåtts, men resultat har förbättrats sedan föregående år även om frågan inte såg likadan ut förra året.

Indikator	Utfall	Senaste kommentar
 Andel positiva svar i kundenkät (delaktighet i samhället)	76,25%	Målvärde: 85 %

1.5.6.3 Större hänsyn ska tas till hållbarhetsaspekter i vård- och omsorgsstyrelsens verksamheter

Målet är delvis uppnått. Kommunens samordnare för hållbar utveckling har tillsammans med verksamheterna och proVarmdos ledningsstöd under 2014 tagit fram:

- Plan för hållbar utveckling för boende LSS
- Plan för hållbar utveckling för daglig verksamhet
- Plan för hållbar utveckling för hemtjänst
- Plan för hållbar utveckling för personlig assistans
- Plan för hållbar utveckling för särskilt boende

Planerna utgår från en kartläggning av det hållbarhetsarbete som genomförts under 2014. Syftet med planerna är att konkretisera uppdraget och vägleda enheterna i hållbarhetsarbetet och därigenom skapa en större hänsyn till hållbarhetsaspekter i vård- och omsorgsstyrelsens verksamheter.

Kartläggningen visar att det under 2014 bedrivits ett omfattande arbete för att minska klimatpåverkan. På Boende LSS pågår ett energieffektiviseringsarbete i fastigheterna genom utfasning av fossila bränslen. Uppvärmning sker med svensk rapsolja, fjärrvärme och luftvärmepumpar på de olika boendena. Inom verksamheten finns fem handfasta miljömål gällande disk, lampor och sopsortering. Daglig verksamhet har under året fokuserat sitt miljöarbete på sopsortering, renhållning och samåkning. Personlig Assistans har i ökad utsträckning samordnat sina transporter för att minska det totala antalet körda mil. De särskilda boendena, Djuröhemmet och Gustavsgården, har under året fortsatt arbetet med att energieffektivisera sina fastigheter. För att minska andelen farliga ämnen har Djuröhemmet exempelvis börjat med mediciner i APO-doser. På Gustavsgården har ett medvetet arbete för att öka andelen ekologiska livsmedel i verksamheten bedrivits genom att dokumentera och följa upp inköpen väl. Inom hemtjänsten har personalen kontinuerligt arbetat med att informera kunderna om olika köpsmöjligheter.

Under november 2014 lanserades kommunens interna miljöutbildning i form av *Miljöörkortet* som alla medarbetare erbjuds att gå igenom. Var femte personal inom vård- och omsorgsverksamhet hade i början av december genomgått miljöutbildningen.

Indikator	Utfall	Senaste kommentar
 En gemensam plan för hållbar utveckling har upprättats av vård- och omsorgsstyrelsens verksamheter	 Ja	Vård- och omsorgsstyrelsen antog 2014-11-11 § 49 plan för hållbar utveckling. Uppföljning av Plan för hållbar utveckling sker vid helårsboks slut i kommunens ledningssystem Stratsys. Uppföljningsarbetet genomförs av förvaltningen. Verksamhetschefer träffas kontinuerligt i nätverksträffar. I samband med halvårsboks slut och helårsboks slut rapporteras utvecklingen till kommunledningskontoret. Planen innehåller också en praktisk checklista som kan användas som stöd för identifiering av åtgärder vid årlig revidering av plan för hållbar utveckling.
 Öka andelen ekologiska inköp på de särskilda boendena för äldre		Andel ekologiska inköp som vård- och omsorgsverksamheter haft under 2014 är inte sammanställd för sig utan enbart totalt för kommunen. De totala ekologiska inköpen för kommunen av de stora livsmedelsföretagen för 2014 är 21,7%. Större delen av livsmedelsinköpen sker av enheterna på förskola/skola och en mindre mängd av t.ex. äldreomsorgen.

1.6 Uppdragsuppföljning

1.6.1 Inflytande och dialog

Uppdrag	Status	Senaste kommentar
 Utveckling av kundenkät	Pågående enligt plan	Verksamheterna är organiserade under proVarmdos ledning fram till årsskiftet 2014/2015. Från och med 1 januari 2015 sorterade de under vård- och

Uppdrag	Status	Senaste kommentar
		omsorgsavdelningen och dess ledning. Således lämnas detta uppdrag över till ny ledning för dessa verksamheter.

1.6.2 Omsorg och trygghet

Uppdrag	Status	Senaste kommentar
 Under 2012 skall en metod utarbetas, under första kvartalet för att genomföra observationer	Avslutad med avvikelse	I samband med kvalitetsuppföljningar görs observationer av verksamheterna av kostcontroller, äldreomsorgscontroller och medicinskt ansvarig sjuksköterska. Vilka funktioner som deltar vid observationerna varierar beroende på vilken verksamhet som besöks. Vid uppföljningarna observeras de allmänna förhållandena inom verksamheterna samtidigt sker en granskning av t.ex. avvikelshantering, dokumentation, rutiner. I vissa fall förekommer även intervjuer med kunder/boende. Ytterligare observationer är i nuläget inte aktuellt. Ärendet har redovisats vid vård- och omsorgsstyrelsens sammanträde 2014-04-01.
 Personalläget redovisas årligen med utgångspunkt från genomförda undersökningar	Ej påbörjad	En redovisning kopplad till utredningen angå. "formell verksamhetsknuten kompetens redovisashösten 2014.

1.6.3 Livslångt lärande för livet och arbetslivet

Uppdrag	Status	Senaste kommentar
 Kursen demens ABC	Avslutad enligt plan	Kompetenslyftet då samtliga anställda fick i uppdrag att senast i maj genomgå den webbaserade kursen Demens ABC bidrog sannolikt till att Värmdö kommun placerade sig på första plats i statistiken över de kommuner i Stockholms län som har störst andel utbildad personal i Demens ABC i förhållande till antalet demenssjuka. För att upprätthålla kompetensen när ny personal anställs infördes kursen som ett obligatoriskt moment i samband med introduktion.

1.6.4 Hållbar utveckling

Uppdrag	Status	Senaste kommentar
 Indikatorer för mål om hållbar utveckling	Avslutad enligt plan	
 Samtliga nämnder uppmanas att inom ramen för respektive ansvarsområden aktivt medverka i utvecklingen av projektet Framtidens Gustavsberg	Avslutad enligt plan	Produktionschefen ingår i styrgrupp för "Porslinsfabriken". proVarmdo deltar i det som initieras därifrån.
 Plan för hållbar utveckling	Pågående enligt plan	Verksamheterna sorterar fram till årsskiftet 2014/2015 under vård- och omsorgsstyrelsen, men kommer fr.o.m. 2015 att sortera under vård- och omsorgsnämnden. Med anledning av att planerna är indelade efter verksamhet kan de även fortsättningsvis vara vägledande för verksamheterna. Samtliga verksamheter genomför arbete med nära koppling till hållbar utveckling. Planerna utgår från en kartläggning av det hållbarhetsarbete som redan idag genomförs. Syftet med planen är att konkretisera uppdraget och vägleda enheterna i hållbarhetsarbetet. Som stöd för identifiering av åtgärder vid årlig revidering av plan för hållbar utveckling används en checklista framtagen särskilt för detta ändamål.

1.6.5 Ledarskap och medarbetarskap

Uppdrag	Status	Senaste kommentar
 Redovisning av verksamhetens värdegrund i samband med budgetuppföljningar	Avslutad enligt plan	Redovisningarna har godkänts. Ett omfattande värdegrundsarbete inleddes under hösten med målsättningen att skapa en värdegrund som är en naturlig del av medarbetarnas och kundernas/de boendes vardag, som har en verklig betydelse och är ett levande dokument framtaget av verksamhetens medarbetare och som ger verksamheterna "verktyg" för att upprätthålla värdegrunden. Arbetet kommer fortlöpa under våren 2015

1.6.6 Resurshushållning

Uppdrag	Status	Senaste kommentar
✓ Utvecklingssatsning Gustavsgården 2013 – Genomförandeplan och prognostiserat resultat	Avslutad enligt plan	Redovisningen godkänd. Satsningen har bland annat medfört en förändrad ledningsorganisation, nya scheman för sjuksköterskor och vårdpersonal, månatliga budgetuppföljningar med ekonomicontroller, och arbete med specifika kvalitetsområden. Bedömningen är att utvecklingssatsningen och det efterföljande utvecklingsarbetet har skapat bättre förutsättningar för kompetens- och kvalitetsutveckling, förbättrad egenkontroll och budget i balans.
✓ Effekt av sammanslagning Hemmesta/Djurö med avseende på ekonomi och brukare	Avslutad enligt plan	Redovisningen godkänd En konkret effekt av sammanslagningen är en minskning av 1,3 tjänster, vilket motsvarar ca 600 tkr per år. Flera effektiviseringsvinster genom bland annat gruppleadersamarbete, renodling av ekonomifunktion, en bemanningsfunktion som ger bättre förutsättningar för effektivitet i bemanning, visstids- och timpersonals arbete i båda områden beräknas få positiv ekonomisk effekt.
✓ Redovisning av nyckeltal	Avslutad enligt plan	Vård- och omsorgsstyrelsen har månadsvis på sammanträden under året informerats om nettoresultat och bemanningsföretagskostnader för Gustavsbjergs hemtjänst, Hemmesta/Djurö hemtjänst, Gustavsgården och Djurhemmet. Enheterna har också kommenterat eventuella avvikelser och lämnat tidsbestämda åtgärder för att nå en budget i balans. Nedan redovisning avser ackumulerat tom september månad, vilket är den redovisning som lämnats på styrelsens sista sammanträde för verksamhetsår 2014. Särskilt boende Vårdnivåer ligger till grund för den ersättning som verksamheterna erhåller. Personer biståndsbedömda till en hög vårdnivå är mer resurskrävande och ställer krav på en högre bemanningstäthet än för en boende med en låg vårdnivå. Den ersättning som utgår till verksamheten för en person med en hög vårdnivå är därför högre än den ersättning som utgår för en låg vårdnivå. Vårdnivån för en person är inte statisk utan förändras beroende på hur personen mår. En vårdnivåmätning har under januari skett på alla kommunens särskilda boenden för äldre. Vårdnivån för varje boende har setts över och ersättningen har justerats efter detta. Gustavsgården visar ett negativt resultat för september månad och prognosen helår är ett underskott på -1 380 tkr. Djuröhemmet visar ett negativt nettoresultat för september månad och prognos helår är ett underskott på -2 098 tkr. Hemtjänst Preliminär ersättning för hemtjänsten är beräknad utifrån den schablonersättning som gällde 2013. Av antal beviljade timmar beräknas att 89 % är utförda timmar. Ersättning lämnas därutöver för ö-kunder och nya kunder. 2013 års preliminära ersättning gäller även för 2014. Hemmesta-Djurö hemtjänst visar ett negativt resultat september månad och årsprognosen är ett underskott på -1 473 tkr. Kundunderlaget har minskat vilket medfört lägre intäkter. För att möta det minskade kundunderlaget har omställning av verksamhet och personalförflyttningar medfört initialt ökade kostnader. Gustavsbjerg-Ingårö hemtjänst visar ett positivt nettoresultat för mars månad och prognos helår är ett överskott på 564 tkr.
✓ Redovisning av åtgärder för budget i balans	Avslutad enligt plan	Vård- och omsorgsstyrelsen har månadsvis på sammanträden under våren informerats om nettoresultat och bemanningsföretagskostnader för Gustavsbjergs hemtjänst, Hemmesta/Djurö hemtjänst, Gustavsgården och Djurhemmet. Enheterna har också kommenterat eventuella avvikelser och lämnat tidsbestämda åtgärder för att nå en budget i balans.
✓ Pott för genomförande av strukturåtgärder	Avslutad enligt plan	

1.7 Sammanställning av investeringar

Projektnamn	Projekt	Ack utfall	Varav utfall 2014	Budget 2014	Överskott (+) Underskott (-) 2014	Förslag till ombudgetering
Direktinvesteringar						
Daglig verksamhet	49096	436 484	0	0	0	
Boende LSS	49096	60 970	0	0	0	
Särskilt boende ÄO	49095	660 043	0	0	0	

Projektnamn	Projekt	Ack utfall	Varav utfall 2014	Budget 2014	Överskott (+) Underskott (-) 2014	Förslag till ombudgete- ring
Hemtjänst	49095	40 000	0	0	0	
Dagvård	49095	91 885	0	0	0	
S:a direkt-investeringar		1 289 382	0	0	0	
Pågående investeringar						
Daglig verksamhet	51147	34 779	34 779	0	-34 779	
S:a pågående investe- ringar		34 779	34 779	0	-34 779	
Avslutade investeringar						
S:a avslutade investe- ringar						
Total		1 324 161	34 779	0	-34 779	

Kommentar/analys per objekt

Projekt 51147: Under våren 2015 kommer daglig verksamhet flytta till ombyggda lokaler i Styrman-
nens skola. Inköp av förbrukningsinventarier har påbörjats under december 2014.

2 Ledningsstöd

2.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av bud- get	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÅK- TER	-2 985	-3 142	-157	95	-2 960
VERKSAMHETENS KOST- NADER	2 946	3 142	196	94	2 340
NETTORESULTAT	-39	0	39		-620

3 Värmdö daglig verksamhet

3.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av bud- get	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÅK- TER	-9 225	-8 757	468	105	-9 613
VERKSAMHETENS KOST- NADER	9 188	8 757	-431	105	9 893
NETTORESULTAT	-37	0	37		279

3.2 Viktiga händelser 2014

Värmdö Daglig verksamhet och persontransporter

Nya lokaler

Inflyttningen till nya verksamhetslokalen som var planerad till hösten 2014 blev försenad av byggtkniska skäl och kommer att ske våren 2015. Dock har iordningställandet och planeringen längs den omfattande renoveringen sysselsatt verksamheten med många möten. Planeringen av inköp av inventarier och utrustning har påbörjats 2014 och kvarstående anpassning sker på våren.

Medarbetare

Medarbetarna och ledningen på verksamheten har på sina Arbetsplatsträffar arbetat med materialet **SÅ FÅR VI DET BRA PÅ JOBBET!** Syftet med arbetet är att öka tilliten och trivseln i personalgruppen och därmed möta resultatet i medarbetarenkäten.

Kund/deltagare

LSS dagen (LSS 20 år) firades med pompa och ståt den 21 oktober. Festen ordnades gemensamt med alla kommunens LSS verksamheter. Tillställningen var både välbesökt och mycket uppskattad av alla.

Verksamheten medverkar i ett utvecklingsprojekt tillsammans med Handisam. Projektet handlar om användandet av **Teknisk utveckling inom vård och omsorg om personer med nedsatt beslutsförmåga i verksamheten Värmdö daglig verksamhet**. Projektet påbörjades 2014 och kommer även att fortlöpa året 2015. Det övergripande målet för projektet/åtgärdsprogrammet är att stärka utvecklingen av vägledande och annat stöd för att personer med nedsatt beslutsförmåga ska kunna vara så delaktiga som möjligt i beslutsfattande om sina egna liv och ytterst också kunna minimera användandet av begränsningar och tvång.

Persontransporter

Verksamheten tog i bruk två nya anpassade bussar i början på året. Därmed förbättrades kontinuiteten i ombesörjandet av persontransporter mellan hemmet och den Dagliga verksamheten som haltat det sista året pga. föråldrade fordon.

4 Boende LSS

4.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av budget	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÄKTER	-42 590	-43 694	-1 104	97	-41 491
VERKSAMHETENS KOSTNADER	43 585	43 694	109	100	41 075
NETTORESULTAT	995	0	-995		-416

4.2 Ekonomisk analys

Avvikelse mot budget

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Lägre intäkter korttidshem	-850
Avsaknad av intäkter vid två ombedomningar	-250
Ökade personalkostnader på gruppboende utifrån enskilda kunder	-745
Lägre kostnader korttidshem	850
Totalt	-995

Under året har två av verksamheterna haft större förändringar och utmaningar runt enskilda kunder/boenden. Verksamheten har ett ackumulerat överskott (262 tkr) som delvis täcker årets underskott.

4.3 Viktiga händelser 2014

Organisation/personal

Under året har personal i verksamheterna börjat arbeta i systemet DF-respons för att rapportera avvikelser.

Verksamhet/Kund

Arbete med att bygga kvalitetsledningssystem i verksamhetssystemet Stratsys är påbörjat och fortskrider under 2015.

Under året har två verksamheter haft större förändringar och utmaningar i sina respektive verksamheter runt enskilda kunder/boenden. I en av verksamheterna har skapats möjligheter för enskild boende att kunna bo kvar med anpassad miljö och personalgrupp. Resultatet har hitintills visat sig väldigt positivt för enskild kund/boende samt personalgruppen.

LSS-dagen genomfördes under oktober månad för att uppmärksamma LSS lagstiftningens 20-års dag. Många aktiva medarbetare från många olika verksamheter deltog i förberedelserna och under festligheterna denna dag.

Ny samarbetspartner

En ny samarbetspartner under året har varit Stefan Lind, ägare av en "husbåt", som under sommaren legat vid en brygga i Farstaviken. Denna fantastiska handikappanpassade husbåt och Stefan som privat person gav verksamheterna och de boende möjlighet att åka en sväng med "båten", fiska vid bryggan, grilla korv etc. Uppskattade aktiviteter av de som deltog. Planeringen och samarbetet gjordes tillsammans med verksamheten fritidsgårdar. Boende LSS hoppas på ett fortsatt gott samarbete under många kommande år

5 Personlig assistans

5.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av budget	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÄKTER	-63 205	-65 757	-2 552	96	-62 329
VERKSAMHETENS KOSTNADER	62 285	65 757	3 472	95	61 653
NETTORESULTAT	-919	0	919		-677

5.2 Ekonomisk analys

Avvikelse mot budget

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Ej överförd intäkt fr från balanskontot förhöjd ersättning perioden maj 2011-november 2010	155
Ej överförd intäkt fr balanskontot förhöjd ersättning perioden juli 2012-dec 2012	455

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Årets överskott	309
Totalt	919

5.3 Viktiga händelser 2014

Personlig assistans LASS

Personlig assistans LASS hade 24 ärenden i januari 2014. Vid årets slut var antalet 22 ärenden.

Ledsagning, avlösning och personlig assistans LSS

Verksamhetsdelen ledsagning, avlösning och personlig assistans LSS fortsätter att växa i antalet ärenden. Antal ärenden ökade 2014 med 10 jämfört med 2013. För att få en bild av vad det innebär att starta upp ett nytt ärende kan nämnas: separat uppstart, rekrytering och planering.

Detta har föranlett ett ökat utvecklingsbehov i verksamheten i form av effektivisering av rekryteringsprocesser samt uppföljningen av utförda insatser. Dessa områden är prioriterade 2015.

6 Särskilt boende

6.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av budget	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÄKTER	-85 082	-83 128	1 954	102	-77 604
VERKSAMHETENS KOSTNADER	89 582	83 128	-6 454	108	83 384
NETTORESULTAT	4 500	0	-4 500		5 779

6.2 Ekonomisk analys

Avvikelse mot budget

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Gustavsgården: Högre intäkter och högre kostnader för bemanning	-1 764
Djuröhemmet: Högre kostnader för bemanning, uppstartskostnader för organisationsförändring	-2 736
Totalt	-4 500

Gustavsgården

Vårdsnivåer följs upp månadsvis enligt fastställd rutin vilket gett ökade intäkter. Under året har nyckeltalsuppföljningar gjorts månadsvis avseende personalkostnader och bemanningsföretagskostnader. Det har pågått ett förbättringsarbete under året med schemaförändring, strukturförändringar och utbildning. Det är svårt att rekrytera personal och kostnaderna för bemanning och övertid har överstigit budget. Extra bemanning för vårdkrävande boende har behövts. I C-huset finns boende bedömda med vårdnivåer som ger låg ersättning trots att de kräver insatser.

I årets resultat ingår prispengar från kundvals- och finansieringsavdelningen i tävlingen Matglädje 2014. Gustavsgården vann 1:a och 3:e pris, totalt 75 000 kr. Prispengarna kommer att användas i

verksamheten 2015.

Djuröhemmet

Djuröhemmet har under året genomfört en omorganisation vilket ger tydligare struktur och möjlighet att utvärdera förändringar samt nytt schema för sjuksköterskorna vilket ger mer renodlade arbetsuppgifter. Omorganisationen har initialt medfört ökade kostnader. Det är stora svårigheter att rekrytera personal vilket medfört ökade kostnader för sjuksköterskebemanning, inhyrd personal har anlåtats både vid långtidssjukskrivning och vakanta pass, samt utökade kostnader för en något ökad bemanning för att säkerställa alla nytillkomna kvalitetskrav.

I årets resultat ingår prispengar från kundvals- och finansieringsavdelningen i tävlingen Matglädje 2014. Djuröhemmet vann 2:a pris, totalt 35 000 kr. Av prispengarna kvarstår 32 711 kr som kommer att användas i verksamheten 2015.

7 Hemtjänst

7.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av budget	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÄKTER	-54 122	-53 996	126	100	-47 436
VERKSAMHETENS KOSTNADER	56 733	53 996	-2 737	105	53 328
NETTORESULTAT	2 611	0	-2 611		5 892

7.2 Ekonomisk analys

Avvikelse mot budget

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Hemmesta-Djurö hemtjänst: Utökade kostnader för bemanning under sommar och för administrativt arbete. Kostnader för lösen av leasingkontrakt på bilar.	-3 140
Gustavsbergs hemtjänst: Fler kunder under december	529
Totalt	-2 611

Hemmesta-Djurö hemtjänst

Verksamheter har höga kostnader för administration av ej fungerande tidsregistreringssystem. 1,5 personer har arbetat med att administrera kundtider. Svårigheter med att rekrytera personal till nattpatrull och sommarvikarier har ökat bemanningskostnaderna. För den personalbrist som uppstått under hösten har verksamheten hyrt in personal och även låtit anställd personal arbeta övertid vilket medfört merkostnader.

Många av verksamhetens fordon återlämnades 2014 då leasingkontrakt gått ut vilket medfört högre kostnader än budgeterat.

8 Öppen dagverksamhet

8.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av budget	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÅKTER	-1 637	-1 779	-142	92	-1 623
VERKSAMHETENS KOSTNADER	1 941	1 779	-162	109	1 646
NETTORESULTAT	304	0	-304		23

8.2 Ekonomisk analys

Avvikelse mot budget

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Djurö dagverksamhet:	-90
Diamanten	-214
Totalt	-304

9 Dagvård

9.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av budget	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÅKTER	-3 525	-3 451	74	102	-3 377
VERKSAMHETENS KOSTNADER	3 131	3 451	320	91	3 270
NETTORESULTAT	-394	0	394		-108

9.2 Ekonomisk analys

Avvikelse mot budget

Orsak till utfallets avvikelse mot budget	Belopp (tkr)
Daghöjden	309
Kobben	85
Totalt	394

10 Politisk ledning

10.1 Ekonomiskt resultat

Ekonomiskt resultat per enhet

Resultat	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse (tkr)	Utfall % av bud- get	Bokslut 2013
VERKSAMHETENS INTÅK- TER	-590	-607	-17	97	-671
VERKSAMHETENS KOST- NADER	615	607	-8	101	671
NETTORESULTAT	25	0	-25		0

VÅRD- OCH OMSORGSSTYRELSEN BOKSLUT 2014

Minus (-) framför belopp = underskott

RESULTATENHETER	Ackumulerat resultat tom 2013	Bokslut 2014	Sammanlagt resultat 2011-2014	Omslutning budget 2014	Avvikelse i % sammanlagt resultat i förhållande till omslutning
Boende LSS	262	-995	-733	43 694	-1,7%
Personlig assistans	3 446	919	4 365	65 757	6,6%
Daglig verksamhet	-1 301	37	-1 264	8 757	-14,4%
Gustavsgården	-2 515	-1 764	-4 279	58 028	-7,4%
Djuröhemmet	-2 933	-2 736	-5 669	25 100	-22,6%
Dagvård/Daghöjden	139	309	448	3 255	13,8%
Dagvård/Kobben	-31	85	54	196	27,6%
Öp dagvsh/Diamanten	-26	-214	-240	1 477	-16,2%
Öp dagvsh/Djuröhemmet	3	-90	-87	302	-28,8%
Hemtj Gustavsberg/Ingarö	-5 129	1 202	-3 927	26 335	-14,9%
Hemtj Värmdö-Hemmesta	-5 719	-3 140	-8 859	19 958	-44,4%
Hemtj Djurö/Stavsnäs	-1 036	-673	-1 709	7 703	-22,2%
SUMMA RESULTATENHETER	-14 840	-7 060	-21 900	260 562	-8,4%

Avvikelse i % årets
resultat i förhållande
till omslutning

Politisk ledning	-25	607	
Administration/Ledningsstöd	39	3142	
Summa VOS	-7 046	264 311	-2,7%



VÄRMDÖ KOMMUN

Vård- och omsorgsstyrelsen Rapport - Internkontroll

2014

Utskriftsdatum: 18 mars 2015

1 omsorgsstyrelsen

1.1 Inledning

Syftet med intern kontroll i Värmdö kommun är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll ska bidra till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert. Nämnderna och styrelserna har det yttersta ansvaret för att utforma en god intern kontroll inom respektive verksamhetsområde.

Denna rapport redovisar resultatet av den granskning som utförts under året med utgångspunkt från nämndens/styrelsens internkontrollplan för 2014.

1.2 Övergripande bedömning av den interna kontrollen

1.2.1 Förslag till förbättring av kommungemensamma rutiner

1.3 Sammanfattande resultat

Nedan redovisas resultat av granskning som utförts 2014 tillsammans med eventuella förslag till åtgärder. Risk och kontrollmoment är hämtade ur internkontrollplanen medan övriga kolumner är en följd av det arbete som utförts under året. Åtgärder föreslås i de fall brister har upptäckts eller förbättringspotential har identifierats.

1.3.1 Ändamålsenlig och kostnadseffektiv arbetstid

Risk	Kontrollmoment	Senaste resultat	Åtgärder	Senaste kommentar
■ Risk att brister i planeringsverktyg orsakar att stor andel resurser läggs på sidokostnader som ej bidrar till uppfyllande av verksamhetsidé och mål går till verksamheten	Ett fungerande tidsregistreringssystem finns och analys görs av andel av personaltid som utgör kundtid, restid och övrig tid	Nytt tidsregistreringssystem (Phoniro) samt nytt planeringssystem (Kompanion) är under införande. Endast pilotprojekt i liten del av hemtjänsten har påbörjats under senhösten. Arbetet kommer fortlöpa under 2015.		

1.3.2 Genomförandeplaner

Risk	Kontrollmoment	Senaste resultat	Åtgärder	Senaste kommentar
■ Risk att boenden inte får optimalt utförd insats pga bristande dokumentation i genomförandeplaner	Området nutrition är väldokumenterat i genomförandeplanen. Stämmer dessa överens med avseende på nutrition, finns tillräckligt dokumenterat	Via fortlöpande stickprovskontroller har planerna överensstämt (HSL och SoL). En klar förbättring jämfört med föregående år ses.		

1.3.3 Ekonomisk uppföljning

Risk	Kontrollmoment	Senaste resultat	Åtgärder	Senaste kommentar
■ Risk att styrelsen och verksamheter inte klarar att genomföra åtgärder i tillräcklig omfattning för att	En handlingsplan för att nå budget i balans innevarande år finns upprättad och följs för samtliga	Samtliga enheter har haft handlingsplan för budget i balans.		

Risk	Kontrollmoment	Senaste resultat	Åtgärder	Senaste kommentar
uppnå budget i balans, om det finns brister i ekonomisk uppföljning och prognos	resultatenheter som vid ett budgetuppföljningstillfälle prognostiserar ett ackumulerat underskott som motsvarar 5 % av enhetens årsomslutning eller mer än 100 tkr.			

1.3.4 Rapportering av HSL avvikelser

Risk	Kontrollmoment	Senaste resultat	Åtgärder	Senaste kommentar
■ Risk att avvikelser inte rapporteras, att rapporterade avvikelser inte åtgärdas och följs upp samt att åtgärder inte utvärderas	Alla enheter rapporterar avvikelser, vidtar åtgärder, utvärderar och analyserar resultat	En förbättring jämfört med föregående år ses. Alla enheter rapporterar avvikelser, vidtar åtgärder, utvärderar och analyserar resultat. De två verksamheterna har hunnit olika långt i hanteringen av avvikelsehanteringsarbetet. En av verksamheterna behöver fortsätta arbetet för att korta ner handläggningstiden av avvikelser.		

1.3.5 Rapportering av SOL och LSS avvikelser

Risk	Kontrollmoment	Senaste resultat	Åtgärder	Senaste kommentar
■ Risk att avvikelser inte rapporteras, att rapporterade avvikelser inte åtgärdas och följs upp samt att åtgärder inte utvärderas	Alla enheter rapporterar avvikelser, vidtar åtgärder, utvärderar och analyserar resultat	Som kontrollmetod har ett antal stickprov från samtliga vård- och omsorgsverksamheter valts ut och jämförts med hur lagstiftningen anger att verksamheterna ska rapportera, åtgärda och följa upp avvikelser. Eftersom avvikelser inom ramen för samtliga vård- och omsorgsverksamheter ska kontrolleras har ett stratifierat urval tillämpats. Det betyder, i det här fallet, att för varje verksamhet har var tredje inrapporterad avvikelse för 2014 kontrollerats. Internkontrollen visar följande: - Det skulle kunna förekomma en risk för att avvikelser inte rapporteras eftersom det finns stora skillnader avseende förekomsten av inrapporterade avvikelser, avvikelsernas allvarlighetsgrad samtidigt som vissa verksamheter inte rapporterar en enda avvikelse för 2014.		

Risk	Kontrollmoment	Senaste resultat	Åtgärder	Senaste kommentar
		-Verksamheterna dokumenterar generellt uppföljning och åtgärder avvikelser inom den givna tidsramen men att det finns tämligen stora kvalitetsskillnader mellan olika verksamheter. Däremot uppvisas ett sämre resultat vad gäller benägenheten att utvärdera avvikelserna inom sex månader efter avslutad utredning. -En majoritet av avvikelserna i stickprovet saknar en dokumenterad bakomliggande orsaksanalys och förebyggande åtgärder på systemnivå vilket underminerar det förebyggande arbetet inom ramen för kvalitetsutveckling av verksamheten.		

1.4 Vidare rapportering

Nämnden eller styrelsen ska i samband med årsbokslutet rapportera resultatet från granskningen till kommunstyrelsen. Rapportering sker också samtidigt till kommunens revisorer.